第２号様式（第３条関係）

奈良県収入証紙

貼付け欄

理容所開設届

年　　月　　日

奈良県中和保健所長　殿

届出者　住　所

（電話　　　　　　　）

氏　名

法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名

　理容所を開設したいので、理容師法第11条第１項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所 | ふりがな  名称 |  |
| 所在地 | 電話 |
| 開設予定年月日 | 年　　　月　　　日 |

　同一の場所で美容師法第２条第３項に規定する美容所を現に開設し、又は開設しようとする場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 美容所 | ふりがな  名称 |  |
| 開設予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 現に開設している場合は、 美容所検査確認済証の 確認年月日及び確認番号 | 第　　　　　　　　　号 |

|  |  |
| --- | --- |
| ＊  確認 | 年　　　月　　　日　　第　　　　　号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理理容師 | ふりがな  氏名 |  | | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | |
| 修了証 | 都道府県名 | | | 修了番号 | | | 修了年月日 | | | ＊確認 | |
|  | | |  | | |  | | |
| 構造及び設備の概要 | 作業場 | 床面積 | ㎡ | | | | 天井の高さ | | | | ｍ | |
| 待合所 | 床面積 | ㎡ | | | | 作業場との区別 | | | | 有・無 | |
| いす | 作業いす | 台 | | | | その他のいす | | | | 台 | |
| 床の材質 | コンクリート・タイル・リノリューム・板  その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 腰板の材質 | コンクリート・タイル・リノリューム・板  その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 汚物箱 | 個 | | | | | | | | | | |
| 毛髪箱 | 個 | | | | | | | | | | |
| 消毒方法 | 紫外線・煮沸・蒸気・エタノール・塩素系薬剤  逆性石けん・グルコン酸クロルヘキシジン  両性界面活性剤 | | | | | | | | | | |
| 消毒・未消毒物品収納容器の区別 | | | | | | | | | 有　　・　　無 | | |
| 従事者名簿 | 氏名 | 登録  都道府県名 | | 登録  番号 | | 登録  年月日 | | | 施行規則第19条  第１項第６号有無 | | | ＊確認 |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  |
| ＊実施調査意見  　　　年　　　月　　　日  環境衛生監視員　　氏名 | | | | | | | | | | | | |

＊印の欄は、記入しないでください。